



Arvidsjaur kommun
Árviesjávrien kommuvdna

Datum inkommit

ANSÖKAN OM BISTÅNDSBEDÖMD TRYGGHETSLÄGENHET

NAMN	
PERSONNUMMER	
ADRESS	
TELEFON	

ANSÖKAN

Ange här kortfattat varför du ansöker om insatsen

SÖKANDES UNDERSKRIFT

DATUM

Ansökan registreras när blankett inkommit till Biståndsenheten. Biståndshandläggare kommer att kontakta dig för att boka hembesök och påbörja utredning. Genom ansökan samtycker du till att utredning inleds och att biståndshandläggare får inhämta information nödvändig för utredningen.

Skicka ifyllt blankett till:

Arvidsjaur kommun, Biståndsenheten
Sjukstugegatan 3, 933 31 Arvidsjaur